

17. Козырева, Н. От 60 и старше / Н.Козырева // Вечерняя Москва: Портал Городских Новостей 17.02.11. Россия. – Режим доступа: // <http://www.globalaging.org/elderrights/world/2011/60.htm> - 2014. - 1 февраля. – Заглавие с экрана
18. Отцова мудрость – Режим доступа: // [http://www.skazoff.ru/latyshskie\\_skazki/otcova\\_mudrost](http://www.skazoff.ru/latyshskie_skazki/otcova_mudrost) - 2014. - 31 января. – Заглавие с экрана
19. Пословицы и поговорки. – Режим доступа:// [http://o-pogovorkah.ru/rb/pog.php?n\\_p=2102940362&page=2](http://o-pogovorkah.ru/rb/pog.php?n_p=2102940362&page=2) - 2014. - 31 января. – Заглавие с экрана
20. Сеть городов работает над созданием благоприятных условий жизни для пожилых людей. – Режим доступа: // <http://www.who.int/bulletin/volumes/88/6/10-020610/ru/index.html> - 2014. - 1 февраля. – Заглавие с экрана

Маликова Н.Н.,  
г. Екатеринбург

## КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Понятие качество жизни чрезвычайно емкое и многогранное. В нашем исследовании такого специфического социального слоя как люди с ограниченными возможностями, из всего комплекса показателей, характеризующих качество жизни, мы взяли лишь ключевые: социальное самочувствие и характер взаимодействия с социумом в контексте социальной справедливости, прав и свобод. Исследование было проведено ЗАО «Центр Социальных Технологий ОПТИМА» в мае-июне 2013 года. В процессе исследования в 55 населенных пунктах Свердловской области было

опрошено 2272 человека с ограниченными возможностями, имеющими разные инвалидизирующие заболевания и разную группу инвалидности.

**Социальное самочувствие** является важным конструктом общественного сознания, интегрирует многие аспекты взаимоотношений человека с обществом, отражает реакцию человека на изменения условий жизни. Структурной единицей социального самочувствия являются эмоции, возникающие в ответ на значимые для человека события тесно взаимосвязанной общественной и личной жизни: увеличение зарплаты, повышение или понижение по службе, конфликт в семье, замена льгот на социальные выплаты, переезд в другой город, смена профессии и т. д.

Социальное самочувствие выступает как один из результатов саморефлексии человека: оценки собственной жизни, своих успехов и неудач, а также перспектив. В этом контексте настроение и ожидания от будущего являются важным критерием оценки качества жизни граждан, имеющих инвалидность. Среди них можно выделить три группы по социальному настроению:

1. Реалисты (46%) составляют самую большую группу: у них преобладает спокойное настроение, отсутствуют как большие страхи перед будущим, так и ожидания существенных перемен к лучшему.

2. Оптимисты (27%) настроены на значимые перемены к лучшему и испытывают надежду и оптимизм

3. Пессимисты (27%) испытывают неуверенность в будущем, ощущают тревогу, при этом 6% находятся в состоянии отчаянья.

Безусловно, социальное самочувствие отличается у различных категорий населения и зависит от ряда факторов.

- **Возраст.** Наибольшим уровнем оптимизма обладают родители детей-инвалидов и сами дети: доля «оптимистов» здесь доходит до 53%, а «пессимистов» всего 13%. После 40 лет количество позитивно настроенных людей падает практически в 2 раза: для пенсионеров характерен высокий

уровень тревожности за будущее, вопреки распространенной идее о «спокойной старости».

- Наличие семьи, проживание с родственниками несколько снижает уровень тревожности, но это влияние не имеет сильного, определяющего характера, что может свидетельствовать о значимости и внешних социальных контактов и гарантий.

- В современной России важным фактором, определяющим многие социальные характеристики, является тип населенного пункта проживания. Многие исследования показывают, что жители средних и малых городов часто оказываются более социально удовлетворенными и оптимистичными, чем жители крупных городов и сёл. Данная закономерность прослеживается и в исследуемой категории.

- Связь материальное положение – социальное самочувствие прослеживается наиболее ярко: социальное самочувствие понимается как восприятие собственных шансов по «выживанию» в конкретных социально-экономических обстоятельствах. Увеличение дохода снижает долю пессимистов и дает рост позитивных настроений.

- Важным фактором, определяющим уровень настроений и ожиданий инвалидов, является степень свободы их перемещения, что связано со степенью их самостоятельности или зависимости от других людей и социальных служб. Наибольший уровень оптимизма проявляется у людей, свободных в перемещениях, негативные ожидания чаще присутствуют у инвалидов с серьезными ограничениями передвижений.

- Для исследуемой социальной категории граждан одним из главных факторов социальной активности и самочувствия является состояние здоровья, определяемое не только объективным статусом (присвоение группы инвалидности), но и субъективным самоощущением. 75% тех, кто воспринимает будущее со страхом, на настоящий момент

оценивают свое здоровье как плохое и очень плохое (среди оптимистов доля таких оценок здоровья – 7%).

**Взаимоотношения инвалидов и государства, инвалидов и общества** – тема очень сенситивная. Жители России в целом лояльно относятся к людям с ограниченными возможностями. По результатам исследования Фонда «Общественное мнение» 66% опрошенных россиян не ощущают дискомфорта, общаясь с ними. Даже в ситуации общения с инвалидами 1 группы (колясочники, слепые и т.д.) большинство жители страны считают, что надо вести себя с ними как с обычными людьми (61%). Но каждый четвертый (24%) россиянин все же испытывает при этом неудобство [1].

Самими инвалидами ситуация оценивается несколько иначе: более половины (54%) участников регионального мониторинга считают, что в современном российском обществе существует несправедливость по отношению к людям с ограниченными возможностями.

Закономерно, что вопрос о равенстве прав инвалидов по сравнению с другими категориями граждан воспринимается участниками проекта еще более остро, чем проблема несправедливого отношения. 61% опрошенных считает, что инвалиды ущемлены в своих правах, две трети участников мониторинга указали на случаи нарушения их прав, с которыми они лично сталкивались в реальной жизни.

Представляется важным указать сферы, в которых наблюдается несправедливость, осуществляется ущемление прав этой категории россиян и субъектов, от которых в первую очередь она исходит. Основными сферами её проявлений были названы:

1. Бытовое поведение, характер взаимодействия с другими людьми. Участники проекта говорят о грубости, агрессии, равнодушии со стороны окружающих. В качестве отдельной проблемы выделяется социальная изоляция, отчуждение людей с ограниченными возможностями. В свою очередь, обычные люди также готовы наделять инвалидов определенными

качествами, чертами характера, которые выражены у них сильнее, чем у других людей (что уже делает их как бы особыми, «другими»). Т.е. несмотря на заявления о необходимости относиться к ним обычным образом, население видит в них особых людей. Чаще всего инвалидам приписывают особую волю, силу духа, любовь к жизни и доброту. Но также существует точка зрения, что люди с ограниченными физическими возможностями более агрессивные, обидчивые и нервные [1]. По результатам исследования в Свердловской области с оскорблениями со стороны окружающих сталкивался каждый пятый опрошенный респондент-инвалид.

Несмотря на меры, предпринимаемые для решения проблем инвалидов, в том числе просветительскую работу среди населения, сами инвалиды пока не склонны отмечать позитивные изменения. Только 23% опрошенных считают, что за последнее годы отношение к инвалидам улучшилось. Преобладает мнение (45%), что ничего не меняется.

Большинство россиян также убеждены в существовании несправедливости по отношению к инвалидам (87%). Лишь 6% опрошенных в ходе всероссийского исследования полагают, что положение инвалидов в России не отличается от положения других людей. Больше всего таких респондентов на Урале (14%), Дальнем Востоке (12%) и Северном Кавказе (13%). По сравнению с аналогичным исследованием 1991 г., в 2010 году больше стало тех, кто указывает на улучшение отношения к инвалидам (с 20 до 26%) и, напротив, меньше – тех, кто свидетельствует об обратном (с 31 до 19%). Относительное большинство опрошенных все же полагает, что никаких изменений в отношении к людям с ограниченными возможностями за последние 5-10 лет не произошло (45%) [2].

2. Нарушение прав инвалидов, в том числе при трудоустройстве и получении образования.

3. Недоступность социальной среды и ограничение мобильности. Ограничения социальной активности связаны как со сложностями

территориального перемещения, так и с недоступностью общественных мероприятий (32% участников опроса).

4. Низкий уровень медицинского обслуживания, отсутствие квалифицированных специалистов, лекарств, путёвок на санаторно-курортное лечение.

5. Низкое качество социальной поддержки, неправильное оформление льгот, социальной помощи и поддержки. Нарушение своих гражданских прав инвалиды связывают именно с получением и реализацией льгот (51%) – инвалиды видят нарушение прав как в работе специалистов (волокита), так и в уровне доступности для них информации о полагающихся льготах. Уровень информированности инвалидов по вопросам мер их социальной поддержки действительно достаточно низкий. Например, согласно Федеральному закону от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (в том числе и санаторно-курортного лечения) имеют, в том числе, и инвалиды; однако только 40% отметили, что обладают правом на эту меру поддержки. Все меры социальной поддержки, оказываемой людям с инвалидностью, можно разбить на три подгруппы по степени их реализации на практике:

- К социальным мерам высокой реализации можно отнести льготы по оплате коммунальных услуг, по оплате транспорта, по медицинскому обслуживанию, по обеспечению лекарственными средствами – 85% и более тех, кто заявляет, что имеет право на эту льготу, получает её.

- К социальным мерам низкой реализации относятся улучшение жилищных условий, ремонт средств реабилитации, техническое обслуживание транспортных средств, обеспечение протезно-ортопедическими средствами – 40% и менее из считающих, что имеют на них право, в реальности их получают.

Среди субъектов, наиболее часто нарушающих права инвалидов, на первом месте (43%) оказались медицинские работники, т. е. люди, напрямую профессионально занятые решением вопросов о лечении и реабилитации.

В тройку лидеров также попали незнакомые люди и работники ЖКХ (по 37%). Это говорит о том, что взаимодействия с другими людьми в повседневной практике, а также в ходе решения бытовых вопросов чаще всего связаны для инвалидов с некорректным отношением, а в наиболее сложных случаях – нарушением их прав.

В меньшей степени нарушают права работодатели, чиновники, работники социальных служб и пенсионного фонда (10-15% упоминаний). Однако сам факт таких случаев указывает на неготовность современного социума к правовому решению проблем инвалидности. Социальная модель инвалидности, которую поддерживает Конвенция о правах инвалидов, признает инвалидность правозащитной проблемой, возникающей в результате такого состояния социальной среды, когда не обеспечивается учёт особенностей инвалидов и происходит ограничение их участия в жизни общества. С этой точки зрения очень показательно, что 7% респондентов сталкивались с нарушением своих прав даже со стороны родственников.

**Таблица 1**

**Субъекты, нарушающие права людей с ограниченными возможностями**

	% опрошенных
Медицинские работники	42,9
Незнакомые люди	37,5
Работники ЖКХ	36,1
Работодатели	18,4
Служащие других государственных учреждений	16,8
Работники пенсионного фонда	10,9
Работники службы социальной защиты	10,6

Родственники	7,0
Педагоги, работники образовательных учреждений	3,0
Государство в целом	0,5
Продавцы	0,1
Ущемлений нет	1,0
Затруднились ответить	35,0

Низкий показатель нарушения прав со стороны работников образовательных учреждений объясняется небольшой представленностью в выборочной совокупности родителей детей инвалидов. Думается, что при более глубоком изучении именно этой категории, а также смещении выборки в сторону других младших возрастных групп, для которых образовательные услуги реально востребованы, соответствующий показатель был бы значительно выше. Об этом свидетельствуют исследования по проблемам образования детей-инвалидов. Современное общество не готово в полной мере реализовать право на образование для инвалидов. С одной стороны, они сталкиваются с объективными трудностями, решить которые не всегда есть возможность, с другой – окружающие люди часто не поддерживают идею включения инвалидов в образовательную среду наравне с обычными людьми. Так, 35% россиян считают, что дети-инвалиды должны учиться отдельно, 26% заявляют, что совместное обучение приведёт к снижению качества образования для других детей [3].

Проблема **сохранения и уважения личной самостоятельности** инвалидов является одной из приоритетных и обсуждаемых в Конвенции о правах инвалидов. Сами инвалиды, в свою очередь, не готовы заявлять о полной самостоятельности и независимости от других людей.

Две трети опрошенных считают себя относительно свободными, то есть испытывающими потребность хотя бы в частичной помощи и поддержке. Закономерно, что сильным влияющим фактором является



свобода передвижения человека. Безусловно, существует тесная связь между социальным самочувствием человека и ощущением степени его свободы. Те, кто чувствуют себя более независимыми, проявляют больший социальный оптимизм, и наоборот. Именно в этом контексте проблема **доступности среды** становится наиболее актуальной. По большей части равнодушное отношение общества к гражданам с ограниченными возможностями, государственная политика, декларирующая их права, но не вырабатывающая конкретные механизмы их защиты – все это реалии российской жизни. Условия жизни для большинства лиц, имеющих ограниченные возможности, не являются комфортными. Такая ситуация чётко проявляется в оценках, выставленных уровню доступности различных социальных учреждений и объектов. Бесспорно, в современных социокультурных условиях, когда появились и активно развиваются ценности гражданского общества, создается дискурс равенства (равенство и равноправие мужчин и женщин, взрослых и детей, пожилых, инвалидов и трудоспособного населения), первоочередной задачей общества становится повышение уровня доступности для инвалидов медицинских, бытовых, образовательных учреждений и учреждений культуры. Тем не менее, все указанные учреждения играют разную роль в жизни инвалидов. В частности, проблемы доступа в магазины и бытовые и медицинские учреждения приобретают особую остроту, так как это связано с непосредственным обеспечением физиологической жизнедеятельности инвалидов [4].

Степень приоритетности оборудования специальными приспособлениями для доступа инвалидов связана с несколькими факторами: частота посещения, наличие помощников, социальная активность и др.

- Создание доступной инфраструктуры требуется, прежде всего, в сфере здравоохранения. Именно объекты данного направления нуждаются, по мнению участников мониторинга, в оборудовании специальными приспособлениями для обеспечения доступа инвалидов: в первую очередь

больницы и поликлиники (53% ответов), во вторую – аптеки (45%). Только каждый третий отмечает, что посещаемые им больницы и поликлиники оборудованы соответствующим образом.

- Жилые помещения необходимо оборудовать для 38% инвалидов. Однако только 17% имеют необходимые приспособления в своих домах.

- Показатель оснащённости магазинов выше, чем жилых домов и сопоставим с медицинскими учреждениями.

- Спецоборудованный городской транспорт актуален для 38% опрошенных. Здесь показатель оборудованности один из самых низких – только 7% имеют доступ к приспособленному транспорту (только жители городских населенных пунктов). Доступность общественного транспорта является одной из главных проблемных ситуаций в работе по организации доступной среды. Сами инвалиды считают, что в настоящий момент транспорт является низкодоступным (59% опрошенных). При этом 80% информантов пользуются общественным транспортом.

- Несколько менее востребована необходимость оборудовать тротуары, помещения ЖКХ и образовательных учреждений, административные здания, учреждения культуры, места отдыха. В свою очередь, доступ к уже оснащённым помещениям в этих сферах имеют только 10-15% опрошенных (что также обусловлено спецификой возрастной структуры исследуемого объекта). Оборудование зданий органов социальной политики является приоритетным для 15% информантов.

- Учреждения досуговой сферы (культура, искусство, спорт), как правило, не имеют специального оборудования для доступа инвалидов: только 12% респондентов заявили о наличии таких оборудованных учреждений культуры и 7% – оборудованных спортивных учреждений.

Безусловно, на уровень доступности объектов социальной инфраструктуры сильное влияние оказывает характер инвалидизирующего

заболевания – прежде всего, для людей, имеющих серьёзные ограничения в передвижении (колясочники, слепые и т.п.).

Схожее мнение высказывают и россияне в целом. Лишь 22% россиян сказали, что там, где они живут, есть пандусы для инвалидов. По словам 14% респондентов, в их населенном пункте есть звуковые сигналы для слабовидящих людей на пешеходных переходах. Но большинство опрошенных утверждают, что, там, где они живут, нет НИКАКИХ условий, необходимых для комфортного перемещения инвалидов. И 54% россиян считают, что в последнее время в этом отношении ничего не меняется, а среди инвалидов не видят никаких изменений 70% [5].

Большинство жителей Свердловской области, имеющих инвалидность, не видят существенных перемен в ситуации с оборудованием специальными приспособлениями объектов социального назначения. 44% считают, что этот процесс идет довольно медленно и не в полном объёме (число устанавливаемых приспособлений очень ограничено); 31% практически не видят изменений в этой ситуации.

Попытки интеграции инвалидов в общество исключительно технологическим путем были провальными, о чем свидетельствует по-прежнему низкая эффективность реализации нормативов доступности, прописанных в российских градостроительных документах и подлежащих к исполнению. История формирования безбарьерной среды свидетельствует, что для успеха нужны, по меньшей мере, две вещи:

- 1) «разбудить общество» и сформировать установки на понимание проблем инвалидности (в США этим занимались активисты из числа инвалидов и членов их семей);

- 2) чёткое исполнение требований доступности, обозначенных нормативными документами (успешный опыт западных стран показывает, что это достигается путём включения механизмов обеспечения

заинтересованности и поощрения, контроля и формирования социальной ответственности у граждан).

Таким образом, среда жизнедеятельности, доступная для инвалидов, – это обычная среда, дооборудованная с учётом потребностей, возникающих в связи с инвалидностью и позволяющая инвалидам вести независимый образ жизни [6].

Вместе с тем, деятельность по формированию доступной среды становится эффективной, если дополнена изучением возможностей мобильности инвалидов и характера их жилищно-пространственных нужд. В значительной мере именно окружающая среда определяет влияние инвалидности на повседневную жизнь человека: человек «неполноценен», если он исключен из сфер социальных благ и институтов, лишен возможности реализации своих гражданских прав и свобод.

#### Литература

1. Отношение к инвалидам. О людях с ограниченными физическими возможностями и об отношении к ним. Опрос граждан РФ от 18 лет и старше. 23 сентября 2012, 1500 респондентов. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://fom.ru/obshchestvo/10898>
2. ВЦИОМ: Положение инвалидов в России: мониторинг. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://wciom.ru/index.php?id=459&uid=111132>
3. «ФОМнибус» 2–3 июня 2012 г. 43 субъекта РФ, 100 населенных пунктов, 1500 респондентов. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://fom.ru/obshchestvo/10588>
4. Мониторинг по определению потребностей инвалидов различных категорий (Самарская область). [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.min-reabilit.ru/index.php?option=com\\_content&task=view&id=117&Itemid=88](http://www.min-reabilit.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=117&Itemid=88)

5. Об условиях для инвалидов опрос граждан РФ от 18 лет и старше. 23 сентября 2012. 43 субъекта РФ, 100 населенных пунктов, 1500 респондентов. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://fom.ru/obshchestvo/10888>
6. Шестопалов Ю. П. Безбарьерная среда для маломобильных граждан как объект социального проектирования. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://naukovedenie.ru/sbornik6/20.pdf>

Полякова В.В.,  
г. Екатеринбург

## МЕЖНАЦИОНАЛЬНЫЕ БРАКИ: ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ В СОВРЕМЕННОМ РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ

В условиях процессов глобализации и трансформации российского общества особую значимость приобретает проблема межкультурного взаимодействия. Одними из актуальных вопросов современного общества, определяющих поведение людей и влияющих на внутривнутриполитическую и внутрисоциальную жизнь, являются вопросы миграции, этнического и межнационального смешения в результате брака с представителем другой национальности. Уральский регион не является исключением в данном демографическом движении - на сегодняшний день он является одним из многонациональных и полирелигиозных регионов России. Активное взаимопроникновение и смешение народов, языков, культур выносит на повестку дня проблему толерантности как нового типа социальных отношений. В условиях общественно-политической нестабильности наблюдается снижение согласия и терпимости, что приводит к различным конфликтам, часто, на почве межэтнических отношений. С целью анализа влияния межнациональных браков на различные стороны социальной жизни,